



*Program Operacyjny
„Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i
nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”*

Samorząd Województwa

ul. nr ...,

P-4k

, dnia

Znak sprawy

*Imię i nazwisko/Nazwa
Wnioskodawcy*

Adres: ulica, nr

Kod pocztowy, miejscowość

W związku z brakiem możliwości przeprowadzenia kontroli w miejscu realizacji operacji p.n. „.....”, zaplanowanej na dzień....., z powodu....., w załączeniu przekazuję jeden egzemplarz *Informacji pokontrolnej*.

Z poważaniem

.....
Piecątka i podpis